

079 / 449 81 21 kodack@gloggi.ch http://www.aure4.ch

Bitte an folgende Adresse schicken:

Pfadikorps Glockenhof Ausbildung Postfach 1578 8021 Zürich

Notfallblatt Kursanmeldung AuRe 4

Die Angaben auf dem Notfallblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Notfallblatt wird nach dem Kurs vernichtet.

Daten wie auf der Anmeldu	ng	
Vorname:	Nachname:	
Pfadiname:	Email:	
Kontakperson während der	n Lager	
Vorname:	Nachname:	
Strasse:	Ort:	
Land:	Email:	
Natel:	Telefon:	
Versicherung des Teilnehm	ore	
•		
Krankenkasse:	Unfallversicherung:	
Rega-Gönner:	□ Nein	
Hausarzt		
Vorname:	Nachname:	
Strasse:	Ort:	
Land:	Email:	
Telefon:		

Gesundheitszustand

Ort, Datum:

Datum der letzten Starrkrampfimpfung:							
Regelmässig einzunehmende Medikamente (B	Sezeichnung, Dosie	rung, Ei	nname	vorschrift):			
□Sollen die Medikamente durch die Lagerleitu	ng verabreicht werd	den?	Ja	□ Nein			
Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. r	nachwirkende Kranl	kheiten,	Opera	tionen, Allergien):			
Weitere wichtige Informationen, welche die Lagerleitung haben sollte:							
,							

Unterschrift: